

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT

<b>Siège Social</b>  643, ave. Du Cénacle  Québec, (Québec)  G1E 1B3	<b>Requérant (en lettre moulée)</b>  Nom :  Adresse :  Ville : <span style="float: right;">C.P. :</span>	<b>* Type de Réunion</b> A- Comité de parents B- Sous comités C- Exécutif D- Colloque E- Congrès F- Représentation G- Formation H- Autres (spécifiez)
Date :	École :	

Date	Type de Réunion *	Frais de garde	Kilométrage	Divers	Total
		_____ hres à 5.00\$ / hr	_____ km à _____\$ / km		
		_____ hres à 5.00\$ / hr	_____ km à _____\$ / km		
		_____ hres à 5.00\$ / hr	_____ km à _____\$ / km		
		_____ hres à 5.00\$ / hr	_____ km à _____\$ / km		
		_____ hres à 5.00\$ / hr	_____ km à _____\$ / km		
		_____ hres à 5.00\$ / hr	_____ km à _____\$ / km		
		_____ hres à 5.00\$ / hr	_____ km à _____\$ / km		
		_____ hres à 5.00\$ / hr	_____ km à _____\$ / km		
Total réservé à la trésorerie					

Notes : Le kilométrage est remboursé de la résidence au siège social, aller - retour.  
 Le taux du kilométrage peut varier sans préavis.  
 Pour le covoiturage, ajouter 0,08\$ / km.  
 Remboursement de 4 heures maximum pour les frais de garde, reçus obligatoires signés par le (la) gardien (ne).  
 Joindre vos reçus et veuillez signer l'endo avec la raison de la dépense.

Espace réservé à la trésorerie			
# de chèque :	Date :	Montant :	Encaissement :
Signature :		Signature du parent :	